MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/59/945 APPLICANT(S) FILING DATE

							LAIMS					<u> </u>	
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMEN	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1							51						
2	ļ			_			.52						
3				1			53		i				
5							54 55	•	ļ				
6				1			56						
7							57		<u> </u>				
8							58	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
9				_			59						
10							60						
11							61						
12							62			·			ļ
13 14				 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	63				ļ		<u> </u>
15				 			64 65		 	<u> </u>	 		
16		-		 			66				 		-
17							67				 		
18							68		,				
19							69						
20							70						
21					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		71					ļ	ļ
2 <u>2</u> 23							72		ļ				<u>'</u>
24						 	73 74				ļi		
25			·				75						
26				·			7.6						
27							77						
28							78						
29 30							79						
30 31							80		ļ				
32							81 82		 			<u> </u>	
33							83					·	├─
34							84						
35							85						
36							86						
37							87						<u> </u>
38 39			 -				88		 		 	ļ	
10				 			89 90		 		-	ļ	
11		,					91		 		 	<u> </u>	
12							$\frac{-\frac{1}{92}}{}$				 		
43							93				 		
14							94						
15							95						
16				ļ			96		<u> </u>		·		
17 18			ļ				97		 				↓
19		<u> </u>					98				ļ ·	 	
50							99 100		 				├
TAL			,			_	TOTAL						 _
ND.		▼		♥		-	IND,				♣	ŀ	1
TAL EP.		4	15	4		4	TOTAL DEP.		.		_		سال أ
TAL			-		-		TOTAL					 	540
AIMS			16				CLAIMS						
										TMENT of C			